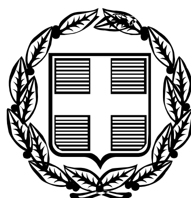


# ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

## ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

**ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ** **Αρ. Φύλλου 1118**

16 Αυγούστου 2006

## ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ

Αριθμ. 18113

Καθορισμός διοικητικών διαδικασιών ΕΥΔΑΠ – αρμοδιότητας Υπουργείου Περιβάλλοντος Χωροταξίας και Δημοσίων Έργων (ΠΕΧΩΔΕ) και των αντίστοιχων εντύπων τους που διεκπεραιώνονται και μέσω των Κέντρων Εξυπηρέτησης Πολιτών (Κ.Ε.Π.)

**ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ
ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ, ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ
ΚΑΙ ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΣΗΣ - ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΟΣ,
ΧΩΡΟΤΑΞΙΑΣ ΚΑΙ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΕΡΓΩΝ**

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του τελευταίου εδαφίου της παραγράφου 1 του άρθρου 31 του ν. 3013/2002 «Αναβάθμιση της πολιτικής προστασίας και άλλες διατάξεις» ΦΕΚ 102/Α΄/1.5.2002, όπως τροποποιήθηκε και συμπληρώθηκε από την παρ. 5 του άρθρου 11 του ν. 3146/2003 (ΦΕΚ Α΄/125/23.5.2003), την παρ. 4 του άρθρου 24 του ν. 3200/2003 (ΦΕΚ/Α΄/281/9.12.2003) καθώς και το άρθρο 16 του ν. 3345/2005 (ΦΕΚ 138/Α΄/16.6.2005).

2. Τις διατάξεις του άρθρου 8 του ν. 1599/1986 «Σχέσεις Κράτους – Πολίτη, καθιέρωση νέου τύπου δελτίου ταυτότητας και άλλες διατάξεις» ΦΕΚ 75/Α΄/11.6.1986, σε συνδυασμό με αυτές της παρ. 2 του άρθρου 2 της από 21.12.2001 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (ΦΕΚ/Α΄/288/21.12.2001) «Αρμοδιότητα των δικαστηρίων σε υποθέσεις αναγκαστικών απαλλοτριώσεων, φορολογικές και τελωνειακές ρυθμίσεις».

3. Τις διατάξεις της παρ. 3 του άρθρου 3 του ν. 2690/1999 «Κύρωση του Κώδικα Διοικητικής Διαδικασίας και άλλες διατάξεις» ΦΕΚ 45/Α/9.3.1999.

4. Την υπ' αριθμ. ΔΙΑΔΠ/Α1/18368/1.10.2002/ΦΕΚ 1276 Β΄ Απόφαση του Υπουργού Εσωτερικών, Διοίκησης και Αποκέντρωσης «Καθορισμός του τύπου της Υπεύθυνης Δήλωσης του άρθρου 8 του ν. 1599/1986 (ΦΕΚ 75)».

5. Τις διατάξεις της παρ. 1 του άρθρου 24 του ν. 3200/2003 (ΦΕΚ/Α΄/281/9.12.2003) «Τροποποιήσεις του ν. 1388/1983 – Ίδρυση Εθνικού Κέντρου Δημόσιας Διοίκησης – ίδρυση Εθνικής Σχολής Δημόσιας Διοίκησης και άλλες διατάξεις», με τις οποίες η Γενική Γραμματεία Δημόσιας Διοίκησης μετονομάζεται σε Γενική Γραμματεία Δημόσιας Διοίκησης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης.

6. Τις διατάξεις του άρθρου 90 του κώδικα νομοθεσίας για την Κυβέρνηση και τα κυβερνητικά όργανα που κυρώθηκε με το άρθρο πρώτο του π.δ. 63/2005 ΦΕΚ Α - 98.

7. Την υπ' αριθμ. ΔΙΔΚ/Φ1/2/6139/24.3.2004 (ΦΕΚ 527/Β/24.3.2004) απόφαση του Πρωθυπουργού και του Υπουργού Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης για την ανάθεση αρμοδιοτήτων.

8. Την υπ' αριθμ. 15591/13.7.2006 απόφαση του ΔΣ της ΕΥΔΑΠ.

9. Την ανάγκη βελτίωσης της εξυπηρέτησης και της ποιότητας των παρεχόμενων υπηρεσιών προς τον πολίτη.

10. Το γεγονός ότι από την έκδοση της απόφασης αυτής δεν προκαλείται δαπάνη σε βάρος του Κρατικού Προϋπολογισμού, αποφασίζουμε:

Οι ακόλουθες διοικητικές διαδικασίες της ΕΥΔΑΠ που εμπίπτουν στην αρμοδιότητα του Υπουργείου ΠΕΧΩΔΕ μπορούν να διεκπεραιώνονται και μέσω των Κέντρων Εξυπηρέτησης Πολιτών (Κ.Ε.Π.) κατά την προβλεπόμενη από το άρθρο 31 του ν. 3013/2002 διαδικασία:

1. Αλλαγή ονόματος στο λογαριασμό κατανάλωσης υδροληψίας
2. Καταχώρηση των στοιχείων του ενοίκου στο λογαριασμό κατανάλωσης από τον ιδιοκτήτη ή τον ένοικο του ακινήτου
3. Διόρθωση της Διεύθυνσης του ακινήτου
4. Έλεγχος λανθασμένου αριθμού μετρητή
5. Χορήγηση βεβαίωσης για την υδροδότηση του ακινήτου
6. Χορήγηση βεβαίωσης για την ύπαρξη πυροσβεστικής παροχής στο ακίνητο
7. Χορήγηση Αντιγράφου Σύμβασης Υδροληψίας
8. Έλεγχος μετρητή λόγω διαρροής
9. Έλεγχος φρεατίου
10. Καταβίβαση φρεατίου
11. Ανύψωση φρεατίου
12. Χορήγηση βεβαίωσης μετά τον έλεγχο της πίεσης Λειτουργίας Δικτύου
13. Εξακρίβωση ζημιών σε ακίνητο από βλάβη στο Δίκτυο Ύδρευσης της ΕΥΔΑΠ
14. Μετατόπιση παροχής από χώρο εντός του οικοπέδου στο πεζοδρόμιο
15. Στέρηση Υδροληψίας λόγω συχνών βλαβών στο Δίκτυο
16. Μετατόπιση παροχής από το οδόστρωμα στο πεζοδρόμιο

17. Χορήγηση βεβαίωσης οφειλής ή μη των δικαιωμάτων σύνδεσης του ακινήτου

18. Έκδοση δικαιωμάτων σύνδεσης για την περίπτωση που ο αγωγός είναι αρμοδιότητας ΕΥΔΑΠ

19. Έλεγχος της Αποχέτευσης του ακινήτου λόγω συχνών εμφράξεων

20. Εξακρίβωση ζημιών σε ακίνητο από βλάβη στο Δίκτυο Αποχέτευσης

Τα έντυπα που αντιστοιχούν στις ανωτέρω διαδικασίες επισυνάπτονται στην παρούσα απόφαση, αποτελούν αναπόσπαστο μέρος της και είναι αυτά που θα χρησιμοποιούνται από τα Κ.Ε.Π. και τις καθ’ ύλην αρμόδιες υπηρεσίες για τη διευκόλυνσή τους.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

## Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

**Περιγραφή αιτήματος : Αλλαγή Ονόματος στο λογαριασμό κατανάλωσης υδροληψίας**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **ΠΡΟΣ:** | **Γενική Γραμματεία Ε.ΥΔ.Α.Π.**<br>**Ωρωπού 156 Περισσός**<br>**Τ.Κ. 111 46**<br>**Τηλ. 210 214 4201/FAX : 2102144159**<br>**email : grammateia@eydap.gr** | **Αριθμός Πρωτοκόλλου** | **Ημερομηνία** |
| | | Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία | |

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ-ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Ο – Η Όνομα: | | | | Επώνυμο : | | | |
| Όνομα Πατέρα: | | | | Επώνυμο Πατέρα: | | | |
| Όνομα Μητέρας: | | | | Επώνυμο Μητέρας: | | | |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας: | | | | Α.Φ.Μ.:* | | | |
| Ημερομηνία γέννησης(1): | | | | Τόπος Γέννησης: | | | |
| Τόπος Κατοικίας: | | Οδός: | | Αριθ: | | ΤΚ: | |
| Τηλ: | | Fax: | | E – mail: | | | |
| **Στοιχεία Ακινήτου** | | | | | | | |
| Δήμος: | | Οδός: | | Αριθ.: | | Τ.Κ.: | |
| Οδός 2: | | | | | | | |
| Οδός 3: | | | | | | | |
| **Στοιχεία Λογαριασμού** | | | | | | | |
| Αριθμός Λογαριασμού: | | | | Αριθμός Μητρώου: | | | |
| Κωδικός Πελάτη**: | | | | Κωδικός Κτιρίου**: | | | |

* Η σωστή αναγραφή του ΑΦΜ είναι απαραίτητη για την διεκπεραίωση της διαδικασίας καθώς και για την ορθή καταχώρηση των στοιχείων σας στο πελατολόγιο της ΕΥΔΑΠ

** Συμπληρώνεται από την ΕΥΔΑΠ

**Η αίτηση υποβάλλεται μόνο από τον ιδιοκτήτη ή από νόμιμο πληρεξούσιο του ιδιοκτήτη**



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ(4) (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης)** : *Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.*

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ΟΝΟΜΑ: | | ΕΠΩΝΥΜΟ: | | | |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: | | ΑΔΤ: | | | |
| ΟΔΟΣ: | | ΑΡΙΘ: | | Τ.Κ: | |
| Τηλ: | | Fax: | | E – mail: | |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**
**ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΙ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ: | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3) |
|---|---|---|---|
| 1. Λογαριασμός κατανάλωσης<br>2. Αριθμός Φορολογικού Μητρώου (απλή επίδειξη αποδεικτικού στοιχείου) | | | |

**ΧΡΟΝΟΣ :** Πέντε εργάσιμες ημέρες

**ΚΟΣΤΟΣ:** Χωρίς χρέωση



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις [2], που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Είμαι ο νέος ιδιοκτήτης του ακινήτου βάσει του Συμβολαίου …………………………………………………………….

επί της οδού ………………………………………………………………………………………. και επιθυμώ την αλλαγή του ονοματεπωνύμου του προηγούμενου ιδιοκτήτη ………………………………………………. και την καταχώρηση των στοιχείων μου στο λογαριασμό υδροληψίας.

Ο Λογαριασμός Υδροληψίας επιθυμώ να αποστέλλεται στη Διεύθυνση …………………………………………..........

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

.........................20............

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Αίτημα:** | **Αλλαγή Ονόματος στο λογαριασμό κατανάλωσης υδροληψίας** | | | |
| **Υπηρεσία Υποβολής:** | | | | |
| **Αριθμ. Πρωτοκόλλου:** | | **Ημ/νια αιτήματος:** | | |
| **Αρμόδιος Υπάλληλος:** | **Όνομα:** | | **Επώνυμο:** | |
| **Αιτών:** | **Όνομα:** | | **Επώνυμο:** | |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**
**ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΙ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ: | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3) |
|---|---|---|---|
| 1.Λογαριασμός κατανάλωσης<br>2. Αριθμός Φορολογικού Μητρώου (απλή επίδειξη αποδεικτικού στοιχείου) | | | |

**ΧΡΟΝΟΣ :** Πέντε εργάσιμες ημέρες

**ΚΟΣΤΟΣ:** Χωρίς χρέωση

**ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:**

**Ο Υπάλληλος**

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

## Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

**Περιγραφή αιτήματος : Καταχώρηση των στοιχείων του Ενοίκου στο λογαριασμό κατανάλωσης από τον Ιδιοκτήτη ή τον Ένοικο του ακινήτου**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **ΠΡΟΣ:** | **Γενική Γραμματεία Ε.ΥΔ.Α.Π.**<br>**Ωρωπού 156 Περισσός**<br>**Τ.Κ. 111 46**<br>**Τηλ. 210 214 4201/FAX : 2102144159**<br>**email : grammateia@eydap.gr** | **Αριθμός Πρωτοκόλλου**<br><br>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία | **Ημερομηνία** |

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ ή ΕΝΟΙΚΟΥ**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Ο – Η Όνομα: | | | Επώνυμο : | | | | |
| Όνομα Πατέρα: | | | Επώνυμο Πατέρα: | | | | |
| Όνομα Μητέρας: | | | Επώνυμο Μητέρας: | | | | |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας: | | | Α.Φ.Μ.:* | | | | |
| Ημερομηνία γέννησης[1]: | | | | Τόπος Γέννησης: | | | |
| Τόπος Κατοικίας: | | Οδός: | | Αριθ: | | ΤΚ: | |
| Τηλ: | | Fax: | | E – mail: | | | |
| **Στοιχεία Ακινήτου** | | | | | | | |
| Δήμος: | | Οδός: | | Αριθ.: | | Τ.Κ.: | |
| Οδός 2: | | | | | | | |
| Οδός 3: | | | | | | | |
| **Στοιχεία Λογαριασμού** | | | | | | | |
| Αριθμός Λογαριασμού: | | Αριθμός Μητρώου: | | | | | |
| Κωδικός Πελάτη**: | | Κωδικός Κτιρίου**: | | | | | |

* Η σωστή αναγραφή του ΑΦΜ είναι απαραίτητη για την διεκπεραίωση της διαδικασίας καθώς και για την ορθή καταχώρηση των στοιχείων σας στο πελατολόγιο της ΕΥΔΑΠ

** Συμπληρώνεται από την ΕΥΔΑΠ

**Η αίτηση υποβάλλεται μόνο από τον ιδιοκτήτη ή από νόμιμο πληρεξούσιο του ιδιοκτήτη ή από τον ένοικο του ακινήτου**



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

| **ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ(4) (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης)** : *Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.* | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ΟΝΟΜΑ: | | ΕΠΩΝΥΜΟ: | | | |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: | | ΑΔΤ: | | | |
| ΟΔΟΣ: | | ΑΡΙΘ: | | Τ.Κ: | |
| Τηλ: | | Fax: | | E – mail: | |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**
**ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΙ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ: | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3) |
|---|---|---|---|
| 1.Λογαριασμός κατανάλωσης<br>2. Αριθμός Φορολογικού Μητρώου ενοίκου & ιδιοκτήτη (απλή επίδειξη αποδεικτικού στοιχείου)<br>3.Μισθωτήριο Συμβόλαιο | | | |

**ΧΡΟΝΟΣ :** Πέντε εργάσιμες ημέρες

**ΚΟΣΤΟΣ:** Χωρίς χρέωση




**ΑΠΟ ΤΟ ΕΘΝΙΚΟ ΤΥΠΟΓΡΑΦΕΙΟ**
ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΟΥ 34 * ΑΘΗΝΑ 104 32 * ΤΗΛ. 210 52 79 000 * FAX 210 52 21 004
ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: http://www.et.gr – e-mail: webmaster@et.gr



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (2), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Είμαι ένοικος ή Ιδιοκτήτης του ακινήτου επί της οδού..................................................................................................................................

και επιθυμώ την καταχώρηση των στοιχείων του ενοίκου στο λογαριασμό κατανάλωσης σύμφωνα και με το θεωρημένο από τη Δ Ο Υ μισθωτήριο συμβόλαιο.

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

.......................20............

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Αίτημα:** | **Καταχώρηση των στοιχείων του Ενοίκου στο λογαριασμό κατανάλωσης από τον Ιδιοκτήτη ή τον Ένοικο του ακινήτου** | | | |
| **Υπηρεσία Υποβολής:** | | | | |
| **Αριθμ. Πρωτοκόλλου:** | | **Ημ/νια αιτήματος:** | | |
| **Αρμόδιος Υπάλληλος:** | **Όνομα:** | | **Επώνυμο:** | |
| **Αιτών:** | **Όνομα:** | | **Επώνυμο:** | |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**
**ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΙ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ: | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3) |
|---|---|---|---|
| 1.Λογαριασμός κατανάλωσης<br>2. Αριθμός Φορολογικού Μητρώου ενοίκου & ιδιοκτήτη (απλή επίδειξη αποδεικτικού στοιχείου)<br>3.Μισθωτήριο Συμβόλαιο | | | |

**ΧΡΟΝΟΣ :** Πέντε εργάσιμες ημέρες

**ΚΟΣΤΟΣ:** Χωρίς χρέωση

**ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:**

**Ο Υπάλληλος**

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

## Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

**Περιγραφή αιτήματος : Διόρθωση της Διεύθυνσης του ακινήτου**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **ΠΡΟΣ:** | **Γενική Γραμματεία Ε.ΥΔ.Α.Π.**<br>**Ωρωπού 156 Περισσός**<br>**Τ.Κ. 111 46**<br>**Τηλ. 210 214 4201/FAX : 2102144159**<br>**email : grammateia@eydap.gr** | **Αριθμός Πρωτοκόλλου** | **Ημερομηνία** |
| | | Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία | |

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ- ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Ο – Η Όνομα: | | Επώνυμο : | | | | | |
| Όνομα Πατέρα: | | Επώνυμο Πατέρα: | | | | | |
| Όνομα Μητέρας: | | Επώνυμο Μητέρας: | | | | | |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας: | | Α.Φ.Μ.:* | | | | | |
| Ημερομηνία γέννησης(1): | | | Τόπος Γέννησης: | | | | |
| Τόπος Κατοικίας: | | Οδός: | | Αριθ: | | ΤΚ: | |
| Τηλ: | | Fax: | | E – mail: | | | |
| **Στοιχεία Ακινήτου** | | | | | | | |
| Δήμος: | | Οδός: | | Αριθ.: | | Τ.Κ.: | |
| Οδός 2: | | | | | | | |
| Οδός 3: | | | | | | | |
| **Στοιχεία Λογαριασμού** | | | | | | | |
| Αριθμός Λογαριασμού: | | Αριθμός Μητρώου: | | | | | |
| Κωδικός Πελάτη**: | | Κωδικός Κτιρίου**: | | | | | |

* Η σωστή αναγραφή του ΑΦΜ είναι απαραίτητη για την διεκπεραίωση της διαδικασίας καθώς και για την ορθή καταχώρηση των στοιχείων σας στο πελατολόγιο της ΕΥΔΑΠ

** Συμπληρώνεται από την ΕΥΔΑΠ

**Η αίτηση υποβάλλεται μόνο από τον ιδιοκτήτη ή από νόμιμο πληρεξούσιο του ιδιοκτήτη**



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

| **ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ[4] (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) :** *Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.* | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ΟΝΟΜΑ: | | ΕΠΩΝΥΜΟ: | | | |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: | | ΑΔΤ: | | | |
| ΟΔΟΣ: | | ΑΡΙΘ: | | Τ.Κ: | |
| Τηλ: | | Fax: | | E – mail: | |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**
**ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΙ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ: | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ[3] |
|---|---|---|---|
| 1.Λογαριασμός κατανάλωσης<br>2. Αριθμός Φορολογικού Μητρώου του ιδιοκτήτη (απλή επίδειξη αποδεικτικού στοιχείου)<br>3.Βεβαίωση από το Δήμο με την ακριβή αρίθμηση του Ακινήτου | | | |

**ΧΡΟΝΟΣ :** Πέντε εργάσιμες ημέρες

**ΚΟΣΤΟΣ:** Χωρίς χρέωση



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις [(2)], που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Είμαι Ιδιοκτήτης του ακινήτου επί της οδού ……………………………………………………..................................................

Και η Διεύθυνση του ακινήτου μου, σύμφωνα με την προσκομισθείσα βεβαίωση του Δήμου, είναι στο Δήμο επί της οδού ………………………………………………………………………………………….............................................

.......................20............

(Υπογραφή)

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Αίτημα:** | **Διόρθωση της Διεύθυνσης του ακινήτου** | | | |
| **Υπηρεσία Υποβολής:** | | | | |
| **Αριθμ. Πρωτοκόλλου:** | | **Ημ/νια αιτήματος:** | | |
| **Αρμόδιος Υπάλληλος:** | **Όνομα:** | | **Επώνυμο:** | |
| **Αιτών:** | **Όνομα:** | | **Επώνυμο:** | |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**
**ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΙ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ: | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3) |
|---|---|---|---|
| 1.Λογαριασμός κατανάλωσης<br>2. Αριθμός Φορολογικού Μητρώου του ιδιοκτήτη (απλή επίδειξη αποδεικτικού στοιχείου)<br>3.Βεβαίωση από το Δήμο με την ακριβή αρίθμηση του Ακινήτου | | | |

**ΧΡΟΝΟΣ :** Πέντε εργάσιμες ημέρες

**ΚΟΣΤΟΣ:** Χωρίς χρέωση

**ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:**

**Ο Υπάλληλος**

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

# Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

**Περιγραφή αιτήματος : Έλεγχος λανθασμένου αριθμού μετρητή**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **ΠΡΟΣ:** | **Γενική Γραμματεία Ε.ΥΔ.Α.Π.**<br>**Ωρωπού 156 Περισσός**<br>**Τ.Κ. 111 46**<br>**Τηλ. 210 214 4201/FAX : 2102144159**<br>**email : grammateia@eydap.gr** | **Αριθμός Πρωτοκόλλου** | **Ημερομηνία** |
| | | Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία | |

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ - ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Ο – Η Όνομα: | | Επώνυμο : | | | | | |
| Όνομα Πατέρα: | | Επώνυμο Πατέρα: | | | | | |
| Όνομα Μητέρας: | | Επώνυμο Μητέρας: | | | | | |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας: | | Α.Φ.Μ.:* | | | | | |
| Ημερομηνία γέννησης[1]: | | | Τόπος Γέννησης: | | | | |
| Τόπος Κατοικίας: | | Οδός: | | Αριθ: | | ΤΚ: | |
| Τηλ: | | Fax: | | E – mail: | | | |
| **Στοιχεία Ακινήτου** | | | | | | | |
| Δήμος: | | Οδός: | | Αριθ.: | | Τ.Κ.: | |
| Οδός 2: | | | | | | | |
| Οδός 3: | | | | | | | |
| **Στοιχεία Λογαριασμού** | | | | | | | |
| Αριθμός Λογαριασμού: | | Αριθμός Μητρώου: | | | | | |
| Κωδικός Πελάτη**: | | Κωδικός Κτιρίου**: | | | | | |

* Η σωστή αναγραφή του ΑΦΜ είναι απαραίτητη για την διεκπεραίωση της διαδικασίας καθώς και για την ορθή καταχώρηση των στοιχείων σας στο πελατολόγιο της ΕΥΔΑΠ

** Συμπληρώνεται από την ΕΥΔΑΠ

**Η αίτηση υποβάλλεται μόνο από τον ιδιοκτήτη ή από νόμιμο πληρεξούσιο του ιδιοκτήτη**



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

| **ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ[(4)] (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης)** : *Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.* | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ΟΝΟΜΑ: | | ΕΠΩΝΥΜΟ: | | | |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: | | ΑΔΤ: | | | |
| ΟΔΟΣ: | | ΑΡΙΘ: | | Τ.Κ: | |
| Τηλ: | | Fax: | | E – mail: | |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**
**ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΙ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ: | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ[(3)] |
|---|---|---|---|
| 1. Λογαριασμός κατανάλωσης<br>2. Αριθμός Φορολογικού Μητρώου του ιδιοκτήτη (απλή επίδειξη αποδεικτικού στοιχείου) | | | |

**ΧΡΟΝΟΣ :** Δέκα εργάσιμες ημέρες

**ΚΟΣΤΟΣ:** Χωρίς χρέωση





ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (2), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Είμαι ιδιοκτήτης του ακινήτου επί της οδού ...........................................................................................................................

και ο σωστός αριθμός του μετρητή της παροχής μου , με αριθμό μητρώου.............................................................................
είναι ...................................................................................................................................................................................................

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

.......................20............

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Αίτημα:** | **Έλεγχος λανθασμένου αριθμού μετρητή** | | | |
| **Υπηρεσία Υποβολής:** | | | | |
| **Αριθμ. Πρωτοκόλλου:** | | | **Ημ/νια αιτήματος:** | |
| **Αρμόδιος Υπάλληλος:** | **Όνομα:** | | **Επώνυμο:** | |
| **Αιτών:** | **Όνομα:** | | **Επώνυμο:** | |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**
**ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΙ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ: | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ[(3)] |
|---|---|---|---|
| 1. Λογαριασμός κατανάλωσης<br>2. Αριθμός Φορολογικού Μητρώου του ιδιοκτήτη<br>(απλή επίδειξη αποδεικτικού στοιχείου) | | | |

**ΧΡΟΝΟΣ :** Δέκα εργάσιμες ημέρες

**ΚΟΣΤΟΣ:** Χωρίς χρέωση

**ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:**

**Ο Υπάλληλος**

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

## Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

**Περιγραφή αιτήματος: Χορήγηση βεβαίωσης για την υδροδότηση του Ακινήτου**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **ΠΡΟΣ:** | **Γενική Γραμματεία Ε.ΥΔ.Α.Π.**<br>**Ωρωπού 156 Περισσός**<br>**Τ.Κ. 111 46**<br>**Τηλ. 210 214 4201/FAX : 2102144159**<br>**email : grammateia@eydap.gr** | **Αριθμός Πρωτοκόλλου** | **Ημερομηνία** |
| | | Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία | |

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ-ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Ο – Η Όνομα: | | Επώνυμο : | | | | | |
| Όνομα Πατέρα: | | Επώνυμο Πατέρα: | | | | | |
| Όνομα Μητέρας: | | Επώνυμο Μητέρας: | | | | | |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας: | | Α.Φ.Μ.:* | | | | | |
| Ημερομηνία γέννησης[(1)]: | | | Τόπος Γέννησης: | | | | |
| Τόπος Κατοικίας: | | Οδός: | | Αριθ: | | ΤΚ: | |
| Τηλ: | | Fax: | | E – mail: | | | |
| **Στοιχεία Ακινήτου** | | | | | | | |
| Δήμος: | | Οδός: | | Αριθ.: | | Τ.Κ.: | |
| Οδός 2: | | | | | | | |
| Οδός 3: | | | | | | | |
| **Στοιχεία Λογαριασμού** | | | | | | | |
| Αριθμός Λογαριασμού: | | Αριθμός Μητρώου: | | | | | |
| Κωδικός Πελάτη**: | | Κωδικός Κτιρίου**: | | | | | |

* Η σωστή αναγραφή του ΑΦΜ είναι απαραίτητη για την διεκπεραίωση της διαδικασίας καθώς και για την ορθή καταχώρηση των στοιχείων σας στο πελατολόγιο της ΕΥΔΑΠ

** Συμπληρώνεται από την ΕΥΔΑΠ

**η Αίτηση υποβάλλεται μόνο από τον ιδιοκτήτη ή από νόμιμο πληρεξούσιο του ιδιοκτήτη**



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ[4] (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) :** *Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.* | | | | | |
| ΟΝΟΜΑ: | | ΕΠΩΝΥΜΟ: | | | |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: | | ΑΔΤ: | | | |
| ΟΔΟΣ: | | ΑΡΙΘ: | | Τ.Κ: | |
| Τηλ: | | Fax: | | E – mail: | |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**
**ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΙ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ: | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ[3] |
|---|---|---|---|
| 1.Λογαριασμός κατανάλωσης<br>2. Αριθμός Φορολογικού Μητρώου του ιδιοκτήτη (απλή επίδειξη αποδεικτικού στοιχείου) | | | |

| |
|---|
| **Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:** |
| ☐ 1 Να την παραλάβετε εσείς ή εκπρόσωπός σας από το ΚΕΠ<br>☐ 2 Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:…………………………από το ΚΕΠ |

**ΧΡΟΝΟΣ :** 10 εργάσιμες ημέρες

**ΚΟΣΤΟΣ:** Χωρίς χρέωση



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (2), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Είμαι ιδιοκτήτης του ακινήτου επί της οδού.........................................................................................................................................και επιθυμώ να μου χορηγηθεί βεβαίωση με την χρονολογία υδροδότησης του ακινήτου μου.

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

.......................20............

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Αίτημα:** | **Χορήγηση βεβαίωσης για την υδροδότηση του Ακινήτου** | | | |
| **Υπηρεσία Υποβολής:** | | | | |
| **Αριθμ. Πρωτοκόλλου:** | | | **Ημ/νια αιτήματος:** | |
| **Αρμόδιος Υπάλληλος:** | **Όνομα:** | | **Επώνυμο:** | |
| **Αιτών:** | **Όνομα:** | | **Επώνυμο:** | |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**
**ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΙ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ: | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3) |
|---|---|---|---|
| 1.Λογαριασμός κατανάλωσης<br>2. Αριθμός Φορολογικού Μητρώου του ιδιοκτήτη (απλή επίδειξη αποδεικτικού στοιχείου) | | | |

**ΧΡΟΝΟΣ :** 10 εργάσιμες ημέρες

**ΚΟΣΤΟΣ:** Χωρίς χρέωση

**ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:**

**Ο Υπάλληλος**

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

## Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

**Περιγραφή αιτήματος: Χορήγηση βεβαίωσης για την ύπαρξη πυροσβεστικής παροχής στο ακίνητο**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **ΠΡΟΣ:** | **Γενική Γραμματεία Ε.ΥΔ.Α.Π.**<br>**Ωρωπού 156 Περισσός**<br>**Τ.Κ. 111 46**<br>**Τηλ. 210 214 4201/FAX : 2102144159**<br>**email : grammateia@eydap.gr** | **Αριθμός Πρωτοκόλλου** | **Ημερομηνία** |
| | | Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία | |

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ-ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Ο – Η Όνομα: | | | Επώνυμο : | | | | |
| Όνομα Πατέρα: | | | Επώνυμο Πατέρα: | | | | |
| Όνομα Μητέρας: | | | Επώνυμο Μητέρας: | | | | |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας: | | | Α.Φ.Μ.:* | | | | |
| Ημερομηνία γέννησης(1): | | | Τόπος Γέννησης: | | | | |
| Τόπος Κατοικίας: | | Οδός: | | Αριθ: | | ΤΚ: | |
| Τηλ: | | Fax: | | E – mail: | | | |
| **Στοιχεία Ακινήτου** | | | | | | | |
| Δήμος: | | Οδός: | | Αριθ.: | | Τ.Κ.: | |
| Οδός 2: | | | | | | | |
| Οδός 3: | | | | | | | |
| **Στοιχεία Λογαριασμού** | | | | | | | |
| Αριθμός Λογαριασμού: | | Αριθμός Μητρώου: | | | | | |
| Κωδικός Πελάτη**: | | Κωδικός Κτιρίου**: | | | | | |

* Η σωστή αναγραφή του ΑΦΜ είναι απαραίτητη για την διεκπεραίωση της διαδικασίας καθώς και για την ορθή καταχώρηση των στοιχείων σας στο πελατολόγιο της ΕΥΔΑΠ

** Συμπληρώνεται από την ΕΥΔΑΠ

**η Αίτηση υποβάλλεται μόνο από τον ιδιοκτήτη ή από νόμιμο πληρεξούσιο του ιδιοκτήτη**



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ[4] (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης)** : *Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.*

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ΟΝΟΜΑ: | | ΕΠΩΝΥΜΟ: | | | |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: | | ΑΔΤ: | | | |
| ΟΔΟΣ: | | ΑΡΙΘ: | | Τ.Κ: | |
| Τηλ: | | Fax: | | E – mail: | |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**
**ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΙ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ: | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ[3] |
|---|---|---|---|
| 1. Λογαριασμός κατανάλωσης<br>2. Αριθμός Φορολογικού Μητρώου του ιδιοκτήτη (απλή επίδειξη αποδεικτικού στοιχείου) | | | |

| **Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:** |
|---|
| ☐ 1. Να την παραλάβετε εσείς ή εκπρόσωπός σας από το ΚΕΠ<br>☐ 2. Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:……………………………από το ΚΕΠ |

**ΧΡΟΝΟΣ :** 5 εργάσιμες ημέρες

**ΚΟΣΤΟΣ:** Χωρίς χρέωση



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (2), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Είμαι ιδιοκτήτης του ακινήτου επί της οδού……………………………………………………………………………και επιθυμώ να μου χορηγηθεί βεβαίωση για την ύπαρξη πυροσβεστικής παροχής στο ακίνητο μου., προκειμένου να χρησιμοποιηθεί για κάθε νόμιμη χρήση.

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

........................20............

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Αίτημα:** | **Χορήγηση βεβαίωσης για την ύπαρξη πυροσβεστικής παροχής στο ακίνητο** | | | |
| **Υπηρεσία Υποβολής:** | | | | |
| **Αριθμ. Πρωτοκόλλου:** | | | **Ημ/νια αιτήματος:** | |
| **Αρμόδιος Υπάλληλος:** | **Όνομα:** | | **Επώνυμο:** | |
| **Αιτών:** | **Όνομα:** | | **Επώνυμο:** | |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**
**ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΙ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ: | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3) |
|---|---|---|---|
| 1. Λογαριασμός κατανάλωσης<br>2. Αριθμός Φορολογικού Μητρώου του ιδιοκτήτη (απλή επίδειξη αποδεικτικού στοιχείου) | | | |

**ΧΡΟΝΟΣ :** 5 εργάσιμες ημέρες

**ΚΟΣΤΟΣ:** Χωρίς χρέωση

**ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:**

**Ο Υπάλληλος**

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

## Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

**Περιγραφή αιτήματος: Χορήγηση Αντιγράφου Σύμβασης Υδροληψίας**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **ΠΡΟΣ:** | **Γενική Γραμματεία Ε.ΥΔ.Α.Π.**<br>**Ωρωπού 156 Περισσός**<br>**Τ.Κ. 111 46**<br>**Τηλ. 210 214 4201/FAX : 2102144159**<br>**email : grammateia@eydap.gr** | **Αριθμός Πρωτοκόλλου** | **Ημερομηνία** |
| | | Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία | |

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ - ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Ο – Η Όνομα: | | Επώνυμο : | | | | | |
| Όνομα Πατέρα: | | Επώνυμο Πατέρα: | | | | | |
| Όνομα Μητέρας: | | Επώνυμο Μητέρας: | | | | | |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας: | | Α.Φ.Μ.:* | | | | | |
| Ημερομηνία γέννησης(1): | | | Τόπος Γέννησης: | | | | |
| Τόπος Κατοικίας: | | Οδός: | | Αριθ: | | ΤΚ: | |
| Τηλ: | | Fax: | | Ε – mail: | | | |
| **Στοιχεία Ακινήτου** | | | | | | | |
| Δήμος: | | Οδός: | | Αριθ.: | | Τ.Κ.: | |
| Οδός 2: | | | | | | | |
| Οδός 3: | | | | | | | |
| **Στοιχεία Λογαριασμού** | | | | | | | |
| Αριθμός Λογαριασμού: | | Αριθμός Μητρώου: | | | | | |
| Κωδικός Πελάτη**: | | Κωδικός Κτιρίου**: | | | | | |

* Η σωστή αναγραφή του ΑΦΜ είναι απαραίτητη για την διεκπεραίωση της διαδικασίας καθώς και για την ορθή καταχώρηση των στοιχείων σας στο πελατολόγιο της ΕΥΔΑΠ

** Συμπληρώνεται από την ΕΥΑΔΠ

**η Αίτηση υποβάλλεται μόνο από τον ιδιοκτήτη ή από νόμιμο πληρεξούσιο του ιδιοκτήτη**



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ(4) (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης)** : *Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.* | | | | | |
| ΟΝΟΜΑ: | | ΕΠΩΝΥΜΟ: | | | |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: | | ΑΔΤ: | | | |
| ΟΔΟΣ: | | ΑΡΙΘ: | | Τ.Κ: | |
| Τηλ: | | Fax: | | E – mail: | |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**
**ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΙ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ: | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3) |
|---|---|---|---|
| 1.Λογαριασμός κατανάλωσης<br>2. Αριθμός Φορολογικού Μητρώου του ιδιοκτήτη (απλή επίδειξη αποδεικτικού στοιχείου) | | | |

| **Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:** |
|---|
| ☐ 1 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας<br>☐ 2 Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:………………………………………………………..…… |

**ΧΡΟΝΟΣ :** 5 εργάσιμες ημέρες

**ΚΟΣΤΟΣ:** Χωρίς χρέωση



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις [(2)], που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Είμαι ιδιοκτήτης του ακινήτου επί της οδού.........................................................................................................................................και επιθυμώ να μου χορηγηθεί Αντίγραφο της Σύμβασης Υδροληψίας βάσει της οποίας υδροδοτείται το ακίνητο μου

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

......................20...........

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Αίτημα:** | **Χορήγηση Αντιγράφου Σύμβασης Υδροληψίας** | | | |
| **Υπηρεσία Υποβολής:** | | | | |
| **Αριθμ. Πρωτοκόλλου:** | | | **Ημ/νια αιτήματος:** | |
| **Αρμόδιος Υπάλληλος:** | **Όνομα:** | | **Επώνυμο:** | |
| **Αιτών:** | **Όνομα:** | | **Επώνυμο:** | |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**
**ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΙ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ: | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ[(3)] |
|---|---|---|---|
| 1.Λογαριασμός κατανάλωσης<br>2. Αριθμός Φορολογικού Μητρώου του ιδιοκτήτη (απλή επίδειξη αποδεικτικού στοιχείου) | | | |

**ΧΡΟΝΟΣ :** 5 εργάσιμες ημέρες

**ΚΟΣΤΟΣ:** Χωρίς χρέωση

**ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:**

**Ο Υπάλληλος**

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

## Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

| |
|---|
| Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986) |

**Περιγραφή αιτήματος : Έλεγχος Μετρητή λόγω διαρροής**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **ΠΡΟΣ:** | **Γενική Γραμματεία Ε.ΥΔ.Α.Π.**<br>**Ωρωπού 156 Περισσός**<br>**Τ.Κ. 111 46**<br>**Τηλ. 210 214 4201/FAX : 2102144159**<br>**email : grammateia@eydap.gr** | **Αριθμός Πρωτοκόλλου** | **Ημερομηνία** |
| | | Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία | |

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ -ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Ο – Η Όνομα: | | Επώνυμο : | | | | | |
| Όνομα Πατέρα: | | Επώνυμο Πατέρα: | | | | | |
| Όνομα Μητέρας: | | Επώνυμο Μητέρας: | | | | | |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας: | | Α.Φ.Μ.: * | | | | | |
| Ημερομηνία γέννησης(1): | | | Τόπος Γέννησης: | | | | |
| Τόπος Κατοικίας: | | Οδός: | | Αριθ: | | ΤΚ: | |
| Τηλ: | | Fax: | | E – mail: | | | |
| **Στοιχεία Ακινήτου** | | | | | | | |
| Δήμος: | | Οδός: | | Αριθ.: | | Τ.Κ.: | |
| Οδός 2: | | | | | | | |
| Οδός 3: | | | | | | | |
| **Στοιχεία Λογαριασμού** | | | | | | | |
| Αριθμός Λογαριασμού: | | Αριθμός Μητρώου: | | | | | |
| Κωδικός Πελάτη*: | | Κωδικός Κτιρίου*: | | | | | |

* Η σωστή αναγραφή του ΑΦΜ είναι απαραίτητη για την διεκπεραίωση της διαδικασίας καθώς και για την ορθή καταχώρηση των στοιχείων σας στο πελατολόγιο της Ε.ΥΔ.Α.Π.

* Συμπληρώνεται από την ΕΥΔΑΠ

**Η αίτηση υποβάλλεται μόνο από τον ιδιοκτήτη ή από νόμιμο πληρεξούσιο του ιδιοκτήτη**



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ(4) (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) :** *Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.*

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ΟΝΟΜΑ: | | ΕΠΩΝΥΜΟ: | | | |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: | | ΑΔΤ: | | | |
| ΟΔΟΣ: | | ΑΡΙΘ: | | Τ.Κ: | |
| Τηλ: | | Fax: | | E – mail: | |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**
**ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΙ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ: | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3) |
|---|---|---|---|
| 1. Λογαριασμός κατανάλωσης<br>2. Αριθμός Φορολογικού Μητρώου (απλή επίδειξη αποδεικτικού στοιχείου) | | | |

| **Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:** |
|---|
| ☐ 1. Να την παραλάβετε εσείς ή εκπρόσωπός σας από το ΚΕΠ<br>☐ 2 Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:…………………………από το ΚΕΠ |

**ΧΡΟΝΟΣ:** 5 εργάσιμες

**ΚΟΣΤΟΣ:** (ανάλογα την τεχνική εργασία για την οποία και θα ενημερωθείτε)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (2), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Είμαι ιδιοκτήτης του ακινήτου επί της οδού ………………………………………………………………………………..

το οποίο υδροδοτείται από την παροχή με αριθμό μητρώου ………………… , αριθμό μετρητή ……………………

και επιθυμώ να γίνει έλεγχος του εν λόγω μετρητή , γιατί διαπίστωσα

……………………………………………………………………………………………………………………………..

Επίσης αποδέχομαι, οποιαδήποτε δαπάνη προκύψει από τεχνική εργασία, για την αποκατάσταση του προβλήματος, να συγχρεωθεί στο λογαριασμό της υδροληψίας μου.

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

......................20............

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Αίτημα:** | **Έλεγχος Μετρητή λόγω διαρροής** | | | |
| **Υπηρεσία Υποβολής:** | | | | |
| **Αριθμ. Πρωτοκόλλου:** | | | **Ημ/νια αιτήματος:** | |
| **Αρμόδιος Υπάλληλος:** | **Όνομα:** | | **Επώνυμο:** | |
| **Αιτών:** | **Όνομα:** | | **Επώνυμο:** | |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**
**ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΙ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ: | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3) |
|---|---|---|---|
| 1. Λογαριασμός κατανάλωσης<br>2. Αριθμός Φορολογικού Μητρώου (απλή επίδειξη αποδεικτικού στοιχείου) | | | |

**ΧΡΟΝΟΣ :** 5 εργάσιμες

**ΚΟΣΤΟΣ:** (ανάλογα την τεχνική εργασία για την οποία και θα ενημερωθείτε)

**ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:**

**Ο Υπάλληλος**

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

## Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

| |
|---|
| Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986) |

**Περιγραφή αιτήματος : Έλεγχος Φρεατίου**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **ΠΡΟΣ:** | **Γενική Γραμματεία Ε.ΥΔ.Α.Π.**<br>**Ωρωπού 156 Περισσός**<br>**Τ.Κ. 111 46**<br>**Τηλ. 210 214 4201/FAX : 2102144159**<br>**email : grammateia@eydap.gr** | **Αριθμός Πρωτοκόλλου** | **Ημερομηνία** |
| | | Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία | |

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ -ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Ο – Η Όνομα: | | Επώνυμο : | | | | | |
| Όνομα Πατέρα: | | Επώνυμο Πατέρα: | | | | | |
| Όνομα Μητέρας: | | Επώνυμο Μητέρας: | | | | | |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας: | | Α.Φ.Μ.: * | | | | | |
| Ημερομηνία γέννησης[1]: | | | Τόπος Γέννησης: | | | | |
| Τόπος Κατοικίας: | | Οδός: | | Αριθ: | | ΤΚ: | |
| Τηλ: | | Fax: | | E – mail: | | | |
| **Στοιχεία Ακινήτου** | | | | | | | |
| Δήμος: | | Οδός: | | Αριθ.: | | Τ.Κ.: | |
| Οδός 2: | | | | | | | |
| Οδός 3: | | | | | | | |
| **Στοιχεία Λογαριασμού** | | | | | | | |
| Αριθμός Λογαριασμού: | | Αριθμός Μητρώου: | | | | | |
| Κωδικός Πελάτη*: | | Κωδικός Κτιρίου*: | | | | | |

* Η σωστή αναγραφή του ΑΦΜ είναι απαραίτητη για την διεκπεραίωση της διαδικασίας καθώς και για την ορθή καταχώρηση των στοιχείων σας στο πελατολόγιο της Ε.ΥΔ.Α.Π.

* Συμπληρώνεται από την ΕΥΔΑΠ

**Η αίτηση υποβάλλεται μόνο από τον ιδιοκτήτη ή από νόμιμο πληρεξούσιο του ιδιοκτήτη**



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ(4) (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης)** : *Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.*

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ΟΝΟΜΑ: | | ΕΠΩΝΥΜΟ: | | | |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: | | ΑΔΤ: | | | |
| ΟΔΟΣ: | | ΑΡΙΘ: | | Τ.Κ: | |
| Τηλ: | | Fax: | | E – mail: | |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**
**ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΙ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ: | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3) |
|---|---|---|---|
| 1.Λογαριασμός κατανάλωσης<br>2. Αριθμός Φορολογικού Μητρώου (απλή επίδειξη αποδεικτικού στοιχείου) | | | |

**Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:**

□ 1. Να την παραλάβετε εσείς ή εκπρόσωπός σας από το ΚΕΠ
□ 2 Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:…………………………από το ΚΕΠ

**ΧΡΟΝΟΣ :** 10 εργάσιμες

**ΚΟΣΤΟΣ**: (ανάλογα την τεχνική εργασία για την οποία και θα ενημερωθείτε)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (2), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Είμαι ιδιοκτήτης του ακινήτου επί της οδού …………………………………………………………………………..

το οποίο υδροδοτείται από την παροχή με αριθμό μητρώου ………………… , αριθμό μετρητή ……………………

και επιθυμώ να γίνει έλεγχος του φρεατίου , γιατί διαπίστωσα ……………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………..

Επίσης αποδέχομαι, οποιαδήποτε δαπάνη προκύψει από τεχνική εργασία, για την αποκατάσταση του προβλήματος, να συγχρεωθεί στο λογαριασμό της υδροληψίας μου.

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

.......................20............

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Αίτημα:** | **Έλεγχος Φρεατίου** | | | | |
| **Υπηρεσία Υποβολής:** | | | | | |
| **Αριθμ. Πρωτοκόλλου:** | | | **Ημ/νια αιτήματος:** | | |
| **Αρμόδιος Υπάλληλος:** | **Όνομα:** | | **Επώνυμο:** | | |
| **Αιτών:** | **Όνομα:** | | **Επώνυμο:** | | |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**
**ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΙ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ: | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3) |
|---|---|---|---|
| 1.Λογαριασμός κατανάλωσης<br>2. Αριθμός Φορολογικού Μητρώου (απλή επίδειξη αποδεικτικού στοιχείου) | | | |

**ΧΡΟΝΟΣ :** 10 εργάσιμες

**ΚΟΣΤΟΣ:** (ανάλογα την τεχνική εργασία για την οποία και θα ενημερωθείτε)

**ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:**

**Ο Υπάλληλος**

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

## Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

**Περιγραφή αιτήματος : Καταβίβαση Φρεατίου**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **ΠΡΟΣ:** | **Γενική Γραμματεία Ε.ΥΔ.Α.Π.**<br>**Ωρωπού 156 Περισσός**<br>**Τ.Κ. 111 46**<br>**Τηλ. 210 214 4201/FAX : 2102144159**<br>**email : grammateia@eydap.gr** | **Αριθμός Πρωτοκόλλου**<br><br>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία | **Ημερομηνία** |

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ -ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ο – Η Όνομα: | | Επώνυμο : | |
| Όνομα Πατέρα: | | Επώνυμο Πατέρα: | |
| Όνομα Μητέρας: | | Επώνυμο Μητέρας: | |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας: | | Α.Φ.Μ.: * | |
| Ημερομηνία γέννησης[1]: | | Τόπος Γέννησης: | |
| Τόπος Κατοικίας: | | Οδός: | |
| Αριθ: | | ΤΚ: | |
| Τηλ: | | Fax: | |
| E – mail: | | | |
| **Στοιχεία Ακινήτου** | | | |
| Δήμος: | | Οδός: | |
| Αριθ.: | | Τ.Κ.: | |
| Οδός 2: | | | |
| Οδός 3: | | | |
| **Στοιχεία Λογαριασμού** | | | |
| Αριθμός Λογαριασμού: | | Αριθμός Μητρώου: | |
| Κωδικός Πελάτη**: | | Κωδικός Κτιρίου**: | |

* Η σωστή αναγραφή του ΑΦΜ είναι απαραίτητη για την διεκπεραίωση της διαδικασίας καθώς και για την ορθή καταχώρηση των στοιχείων σας στο πελατολόγιο της ΕΥΔ.ΑΠ

** Συμπληρώνεται από την ΕΥΔΑΠ

**Η αίτηση υποβάλλεται μόνο από τον ιδιοκτήτη ή από νόμιμο πληρεξούσιο του ιδιοκτήτη**



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ(4) (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης)** : *Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.*

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ΟΝΟΜΑ: | | ΕΠΩΝΥΜΟ: | | | |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: | | ΑΔΤ: | | | |
| ΟΔΟΣ: | | ΑΡΙΘ: | | Τ.Κ: | |
| Τηλ: | | Fax: | | E – mail: | |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**
**ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΙ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ: | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3) |
|---|---|---|---|
| 1.Λογαριασμός κατανάλωσης<br>2. Αριθμός Φορολογικού Μητρώου (απλή επίδειξη αποδεικτικού στοιχείου) | | | |

| **Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:** |
|---|
| □ 1. Να την παραλάβετε εσείς ή εκπρόσωπός σας από το ΚΕΠ<br>□ 2. Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:……………………………από το ΚΕΠ |

**ΧΡΟΝΟΣ :** 30 εργάσιμες

**ΚΟΣΤΟΣ**: (εάν η μεταβολή της στάθμης του πεζοδρομίου προέκυψε από υπαιτιότητα σας επιβαρύνεσθε με την τρέχουσα δαπάνη όπως εκάστοτε ισχύει )



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (2), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Είμαι ιδιοκτήτης του ακινήτου επί της οδού …………………………………………………………………………….

το οποίο υδροδοτείται από την παροχή με αριθμό μητρώου ………………… , αριθμό μετρητή …………………...

και επιθυμώ να γίνει καταβίβαση του φρεατίου μου

Η μεταβολή της στάθμης του πεζοδρομίου έγινε υπαιτιότητα……………………………………………………..….…

και δεν οφείλεται σε δικές μου εργασίες.

Επίσης αποδέχομαι, ότι εφόσον η μεταβολή της στάθμης οφείλεται σε δικές μου εργασίες η δαπάνη των 62,62€ πλέον ΦΠΑ 19% ,να συγχρεωθεί στο λογαριασμό της υδροληψίας μου.

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

.......................20............

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Αίτημα:** | **Καταβίβαση Φρεατίου** | | | |
| **Υπηρεσία Υποβολής:** | | | | |
| **Αριθμ. Πρωτοκόλλου:** | | | **Ημ/νια αιτήματος:** | |
| **Αρμόδιος Υπάλληλος:** | **Όνομα:** | | **Επώνυμο:** | |
| **Αιτών:** | **Όνομα:** | | **Επώνυμο:** | |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**
**ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΙ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ: | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3) |
|---|---|---|---|
| 1.Λογαριασμός κατανάλωσης<br>2. Αριθμός Φορολογικού Μητρώου (απλή επίδειξη αποδεικτικού στοιχείου) | | | |

**ΧΡΟΝΟΣ :** 30 εργάσιμες

**ΚΟΣΤΟΣ:** : (εάν η μεταβολή της στάθμης του πεζοδρομίου προέκυψε από υπαιτιότητα σας επιβαρύνεσθε με την τρέχουσα δαπάνη όπως εκάστοτε ισχύει )

**ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:**

**Ο Υπάλληλος**

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

## Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

**Περιγραφή αιτήματος : Ανύψωση Φρεατίου**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **ΠΡΟΣ:** | **Γενική Γραμματεία Ε.ΥΔ.Α.Π.**<br>**Ωρωπού 156 Περισσός**<br>**Τ.Κ. 111 46**<br>**Τηλ. 210 214 4201/FAX : 2102144159**<br>**email : grammateia@eydap.gr** | **Αριθμός Πρωτοκόλλου** | **Ημερομηνία** |
| | | Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία | |

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ -ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Ο – Η Όνομα: | | | | Επώνυμο : | | | |
| Όνομα Πατέρα: | | | | Επώνυμο Πατέρα: | | | |
| Όνομα Μητέρας: | | | | Επώνυμο Μητέρας: | | | |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας: | | | | Α.Φ.Μ.: * | | | |
| Ημερομηνία γέννησης(1): | | | | Τόπος Γέννησης: | | | |
| Τόπος Κατοικίας: | | Οδός: | | Αριθ: | | ΤΚ: | |
| Τηλ: | | Fax: | | E – mail: | | | |
| **Στοιχεία Ακινήτου** | | | | | | | |
| Δήμος: | | Οδός: | | Αριθ.: | | Τ.Κ.: | |
| Οδός 2: | | | | | | | |
| Οδός 3: | | | | | | | |
| **Στοιχεία Λογαριασμού** | | | | | | | |
| Αριθμός Λογαριασμού: | | | | Αριθμός Μητρώου: | | | |
| Κωδικός Πελάτη**: | | | | Κωδικός Κτιρίου**: | | | |

* Η σωστή αναγραφή του ΑΦΜ είναι απαραίτητη για την διεκπεραίωση της διαδικασίας καθώς και για την ορθή καταχώρηση των στοιχείων σας στο πελατολόγιο της ΕΥΔΑΠ

****** Συμπληρώνεται από την ΕΥΔΑΠ

**Η αίτηση υποβάλλεται μόνο από τον ιδιοκτήτη ή από νόμιμο πληρεξούσιο του ιδιοκτήτη**



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ[4] (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης)** : *Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.*

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ΟΝΟΜΑ: | | ΕΠΩΝΥΜΟ: | | | |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: | | ΑΔΤ: | | | |
| ΟΔΟΣ: | | ΑΡΙΘ: | | Τ.Κ: | |
| Τηλ: | | Fax: | | E – mail: | |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**
**ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΙ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ: | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ[3] |
|---|---|---|---|
| 1.Λογαριασμός κατανάλωσης<br>2. Αριθμός Φορολογικού Μητρώου (απλή επίδειξη αποδεικτικού στοιχείου) | | | |

| **Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:** |
|---|
| □ 1. Να την παραλάβετε εσείς ή εκπρόσωπός σας από το ΚΕΠ<br>□ 2 Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:…………………………από το ΚΕΠ |

**ΧΡΟΝΟΣ :** 30 εργάσιμες

**ΚΟΣΤΟΣ**: (εάν η μεταβολή της στάθμης του πεζοδρομίου προέκυψε από υπαιτιότητα σας επιβαρύνεσθε με την τρέχουσα δαπάνη όπως εκάστοτε ισχύει )



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις [(2)], που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Είμαι ιδιοκτήτης του ακινήτου επί της οδού ……………………………………………………………………..

το οποίο υδροδοτείται από την παροχή με αριθμό μητρώου ………………… , αριθμό μετρητή ……………………

και επιθυμώ την ανύψωση του φρεατίου της παροχής

Η μεταβολή της στάθμης του πεζοδρομίου έγινε υπαιτιότητα…………………………………………………….

και δεν οφείλεται σε δικές μου εργασίες.

Επίσης αποδέχομαι, ότι εφόσον η μεταβολή της στάθμης οφείλεται σε δικές μου εργασίες η δαπάνη των 62,62€ πλέον ΦΠΑ 19% ,να συγχρεωθεί στο λογαριασμό της υδροληψίας μου.

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

.......................20............

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Αίτημα:** | **Ανύψωση Φρεατίου** | | | |
| **Υπηρεσία Υποβολής:** | | | | |
| **Αριθμ. Πρωτοκόλλου:** | | | **Ημ/νια αιτήματος:** | |
| **Αρμόδιος Υπάλληλος:** | **Όνομα:** | | **Επώνυμο:** | |
| **Αιτών:** | **Όνομα:** | | **Επώνυμο:** | |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**
**ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΙ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ: | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3) |
|---|---|---|---|
| 1.Λογαριασμός κατανάλωσης<br>2. Αριθμός Φορολογικού Μητρώου (απλή επίδειξη αποδεικτικού στοιχείου) | | | |

**ΧΡΟΝΟΣ :** 30 εργάσιμες

**ΚΟΣΤΟΣ** : (εάν η μεταβολή της στάθμης του πεζοδρομίου προέκυψε από υπαιτιότητα σας επιβαρύνεσθε με την τρέχουσα δαπάνη όπως εκάστοτε ισχύει )

**ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:**

**Ο Υπάλληλος**

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

## Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

**Περιγραφή αιτήματος : Χορήγηση βεβαίωσης μετά από έλεγχο της Πίεσης Λειτουργίας του Δικτύου**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **ΠΡΟΣ:** | **Γενική Γραμματεία Ε.ΥΔ.Α.Π.**<br>**Ωρωπού 156 Περισσός**<br>**Τ.Κ. 111 46**<br>**Τηλ. 210 214 4201/FAX : 2102144159**<br>**email : grammateia@eydap.gr** | **Αριθμός Πρωτοκόλλου**<br><br>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία | **Ημερομηνία** |

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ -ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Ο – Η Όνομα: | | Επώνυμο : | | | | | |
| Όνομα Πατέρα: | | Επώνυμο Πατέρα: | | | | | |
| Όνομα Μητέρας: | | Επώνυμο Μητέρας: | | | | | |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας: | | Α.Φ.Μ.:* | | | | | |
| Ημερομηνία γέννησης[1]: | | | Τόπος Γέννησης: | | | | |
| Τόπος Κατοικίας: | | Οδός: | | Αριθ: | | ΤΚ: | |
| Τηλ: | | Fax: | | E – mail: | | | |
| **Στοιχεία Ακινήτου** | | | | | | | |
| Δήμος: | | Οδός: | | Αριθ.: | | Τ.Κ.: | |
| Οδός 2: | | | | | | | |
| Οδός 3: | | | | | | | |
| **Στοιχεία Λογαριασμού** | | | | | | | |
| Αριθμός Λογαριασμού: | | Αριθμός Μητρώου: | | | | | |
| Κωδικός Πελάτη**: | | Κωδικός Κτιρίου**: | | | | | |

* Η σωστή αναγραφή του ΑΦΜ είναι απαραίτητη για την διεκπεραίωση της διαδικασίας καθώς και για την ορθή καταχώρηση των στοιχείων σας στο πελατολόγιο της ΕΥΔΑΠ

** Συμπληρώνεται από την ΕΥΔΑΠ

**Η αίτηση υποβάλλεται μόνο από τον ιδιοκτήτη ή από νόμιμο πληρεξούσιο του ιδιοκτήτη**



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ(4) (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης)** : *Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.*

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ΟΝΟΜΑ: | | ΕΠΩΝΥΜΟ: | | | |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: | | ΑΔΤ: | | | |
| ΟΔΟΣ: | | ΑΡΙΘ: | | Τ.Κ: | |
| Τηλ: | | Fax: | | E – mail: | |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**
**ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΙ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ: | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3) |
|---|---|---|---|
| 1.Λογαριασμός κατανάλωσης<br>2. Αριθμός Φορολογικού Μητρώου (απλή επίδειξη αποδεικτικού στοιχείου) | | | |

| **Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:** |
|---|
| ☐ 1. Να την παραλάβετε ο ίδιος ή εκπρόσωπός σας από το ΚΕΠ<br>☐ 2. Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:……………………………από το ΚΕΠ |

**ΧΡΟΝΟΣ :** 10 εργάσιμες

**ΚΟΣΤΟΣ**: Χωρίς χρέωση



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις [2], που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Είμαι ιδιοκτήτης του ακινήτου επί της οδού ………………………………………………………………………….........

στον όροφο ……………….. και επιθυμώ να γίνει έλεγχος της πίεσης της λειτουργίας του Δικτύου σας, διότι έχω διαπιστώσει ότι……………………………………………………………………………………………………...

Επίσης επιθυμώ μετά τον τεχνικό έλεγχο να μου χορηγηθεί βεβαίωση, για κάθε νόμιμη χρήση.

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

.......................20............

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Αίτημα:** | **Χορήγηση βεβαίωσης μετά από έλεγχο της Πίεσης Λειτουργίας του Δικτύου** | | | |
| **Υπηρεσία Υποβολής:** | | | | |
| **Αριθμ. Πρωτοκόλλου:** | | **Ημ/νια αιτήματος:** | | |
| **Αρμόδιος Υπάλληλος:** | **Όνομα:** | | **Επώνυμο:** | |
| **Αιτών:** | **Όνομα:** | | **Επώνυμο:** | |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**
**ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΙ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ: | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3) |
|---|---|---|---|
| 1.Λογαριασμός κατανάλωσης<br>2. Αριθμός Φορολογικού Μητρώου (απλή επίδειξη αποδεικτικού στοιχείου) | | | |

**ΧΡΟΝΟΣ :** 10 εργάσιμες

**ΚΟΣΤΟΣ**: Χωρίς χρέωση

**ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:**

**Ο Υπάλληλος**

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

## Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

**Περιγραφή αιτήματος : Εξακρίβωση ζημιών σε ακίνητο από βλάβη στο Δίκτυο Ύδρευσης της ΕΥΔΑΠ**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **ΠΡΟΣ:** | **Γενική Γραμματεία Ε.ΥΔ.Α.Π.**<br>**Ωρωπού 156 Περισσός**<br>**Τ.Κ. 111 46**<br>**Τηλ. 210 214 4201/FAX : 2102144159**<br>**email : grammateia@eydap.gr** | **Αριθμός Πρωτοκόλλου**<br><br>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία | **Ημερομηνία** |

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ –ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ ή Διαχειριστή**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Ο – Η Όνομα: | | | Επώνυμο : | | | | |
| Όνομα Πατέρα: | | | Επώνυμο Πατέρα: | | | | |
| Όνομα Μητέρας: | | | Επώνυμο Μητέρας: | | | | |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας: | | | Α.Φ.Μ.: * | | | | |
| Ημερομηνία γέννησης(1): | | | | Τόπος Γέννησης: | | | |
| Τόπος Κατοικίας: | | Οδός: | | Αριθ: | | ΤΚ: | |
| Τηλ: | | Fax: | | E – mail: | | | |
| **Στοιχεία Ακινήτου** | | | | | | | |
| Δήμος: | | Οδός: | | Αριθ.: | | Τ.Κ.: | |
| Οδός 2: | | | | | | | |
| Οδός 3: | | | | | | | |
| **Στοιχεία Λογαριασμού** | | | | | | | |
| Αριθμός Λογαριασμού: | | Αριθμός Μητρώου: | | | | | |
| Κωδικός Πελάτη**: | | Κωδικός Κτιρίου**: | | | | | |

* Η σωστή αναγραφή του ΑΦΜ είναι απαραίτητη για την διεκπεραίωση της διαδικασίας καθώς και για την ορθή καταχώρηση των στοιχείων σας στο πελατολόγιο της ΕΥΔΑΠ
** Συμπληρώνεται από την ΕΥΔΑΠ

**Η αίτηση υποβάλλεται μόνο από τον ιδιοκτήτη ή από νόμιμο πληρεξούσιο του ιδιοκτήτη**



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ[4] (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης)** : *Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.*

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ΟΝΟΜΑ: | | ΕΠΩΝΥΜΟ: | | | |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: | | ΑΔΤ: | | | |
| ΟΔΟΣ: | | ΑΡΙΘ: | | Τ.Κ: | |
| Τηλ: | | Fax: | | E – mail: | |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**
**ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΙ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ: | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ[3] |
|---|---|---|---|
| | | | |

**Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:**

☐ 1. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
☐ 2. Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:…………………………………………………………..……

**ΧΡΟΝΟΣ :** 10 εργάσιμες

**ΚΟΣΤΟΣ**: Χωρίς χρέωση



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (2), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Είμαι ιδιοκτήτης ή διαχειριστής στο ακίνητο επί της οδού ………………………………………………………………………………………………………………………………………

και επιθυμώ να γίνει εξακρίβωση των ζημιών που προκλήθηκαν στο εν λόγω ακίνητο από βλάβη του Δικτύου ύδρευσης στις……………………………………………………………………

Επίσης επιθυμώ μετά τον τεχνικό έλεγχο να μου χορηγηθεί βεβαίωση, για κάθε νόμιμη χρήση.

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

......................20............

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Αίτημα:** | **Εξακρίβωση ζημιών σε ακίνητο από βλάβη στο Δίκτυο Ύδρευσης της ΕΥΔΑΠ** | | | |
| **Υπηρεσία Υποβολής:** | | | | |
| **Αριθμ. Πρωτοκόλλου:** | | **Ημ/νια αιτήματος:** | | |
| **Αρμόδιος Υπάλληλος:** | **Όνομα:** | | **Επώνυμο:** | |
| **Αιτών:** | **Όνομα:** | | **Επώνυμο:** | |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**
**ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΙ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ: | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3) |
|---|---|---|---|
| | | | |

**ΧΡΟΝΟΣ :** 10 εργάσιμες

**ΚΟΣΤΟΣ**: Χωρίς χρέωση

**ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:**

**Ο Υπάλληλος**

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

## Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

**Περιγραφή αιτήματος : Μετατόπιση παροχής από χώρο εντός του Οικοπέδου στο πεζοδρόμιο**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **ΠΡΟΣ:** | **Γενική Γραμματεία Ε.ΥΔ.Α.Π.**<br>**Ωρωπού 156 Περισσός**<br>**Τ.Κ. 111 46**<br>**Τηλ. 210 214 4201/FAX : 2102144159**<br>**email : grammateia@eydap.gr** | **Αριθμός Πρωτοκόλλου** | **Ημερομηνία** |
| | | Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία | |

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ –ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Ο – Η Όνομα: | | | | Επώνυμο : | | | |
| Όνομα Πατέρα: | | | | Επώνυμο Πατέρα: | | | |
| Όνομα Μητέρας: | | | | Επώνυμο Μητέρας: | | | |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας: | | | | Α.Φ.Μ.:* | | | |
| Ημερομηνία γέννησης[1]: | | | | Τόπος Γέννησης: | | | |
| Τόπος Κατοικίας: | | Οδός: | | Αριθ: | | ΤΚ: | |
| Τηλ: | | Fax: | | E – mail: | | | |
| **Στοιχεία Ακινήτου** | | | | | | | |
| Δήμος: | | Οδός: | | Αριθ.: | | Τ.Κ.: | |
| Οδός 2: | | | | | | | |
| Οδός 3: | | | | | | | |
| **Στοιχεία Λογαριασμού** | | | | | | | |
| Αριθμός Λογαριασμού: | | | | Αριθμός Μητρώου: | | | |
| Κωδικός Πελάτη**: | | | | Κωδικός Κτιρίου**: | | | |

* Η σωστή αναγραφή του ΑΦΜ είναι απαραίτητη για την διεκπεραίωση της διαδικασίας καθώς και για την ορθή καταχώρηση των στοιχείων σας στο πελατολόγιο της ΕΥΔΑΠ

** Συμπληρώνεται από την ΕΥΔΑΠ

**Η αίτηση υποβάλλεται μόνο από τον ιδιοκτήτη ή από νόμιμο πληρεξούσιο του ιδιοκτήτη**



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ[(4)] (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης)** : *Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.*

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ΟΝΟΜΑ: | | ΕΠΩΝΥΜΟ: | | | |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: | | ΑΔΤ: | | | |
| ΟΔΟΣ: | | ΑΡΙΘ: | | Τ.Κ: | |
| Τηλ: | | Fax: | | E – mail: | |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**
**ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΙ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ: | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ[(3)] |
|---|---|---|---|
| 1.Λογαριασμός κατανάλωσης<br>2. Αριθμός Φορολογικού Μητρώου (απλή επίδειξη αποδεικτικού στοιχείου) | | | |

| **Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:** |
|---|
| □ 1. Να την παραλάβετε εσείς ή εκπρόσωπός σας από το ΚΕΠ<br>□ 2. Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:……………………………από το ΚΕΠ |

**ΧΡΟΝΟΣ :** 30 εργάσιμες

**ΚΟΣΤΟΣ**: Χωρίς χρέωση



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις [(2)], που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Είμαι ιδιοκτήτης ή διαχειριστής στο ακίνητο επί της οδού.................................................................................................................. ………………………………………………………………………….. το οποίο υδροδοτείται από την παροχή με αριθμό μητρώου ………………………αριθμό μετρητή ……………………………......………και επιθυμώ να γίνει μετατόπιση της παροχής μου από το χώρο του οικοπέδου που βρίσκεται ,στο πεζοδρόμιο.

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

.......................20............

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Αίτημα:** | **Μετατόπιση παροχής από χώρο εντός του Οικοπέδου στο πεζοδρόμιο** | | | |
| **Υπηρεσία Υποβολής:** | | | | |
| **Αριθμ. Πρωτοκόλλου:** | | **Ημ/νια αιτήματος:** | | |
| **Αρμόδιος Υπάλληλος:** | **Όνομα:** | | **Επώνυμο:** | |
| **Αιτών:** | **Όνομα:** | | **Επώνυμο:** | |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**
**ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΙ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ: | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3) |
|---|---|---|---|
| 1.Λογαριασμός κατανάλωσης<br>2. Αριθμός Φορολογικού Μητρώου (απλή επίδειξη αποδεικτικού στοιχείου) | | | |

**ΧΡΟΝΟΣ :** 30 εργάσιμες

**ΚΟΣΤΟΣ**: Χωρίς χρέωση

**ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:**

**Ο Υπάλληλος**

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

# Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

**Περιγραφή αιτήματος : Στέρηση Υδροληψίας λόγω συχνών βλαβών στο Δίκτυο**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **ΠΡΟΣ:** | **Γενική Γραμματεία Ε.ΥΔ.Α.Π.**<br>**Ωρωπού 156 Περισσός**<br>**Τ.Κ. 111 46**<br>**Τηλ. 210 214 4201/FAX : 2102144159**<br>**email : grammateia@eydap.gr** | **Αριθμός Πρωτοκόλλου** | **Ημερομηνία** |
| | | Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία | |

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ –ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Ο – Η Όνομα: | | | Επώνυμο : | | | | |
| Όνομα Πατέρα: | | | Επώνυμο Πατέρα: | | | | |
| Όνομα Μητέρας: | | | Επώνυμο Μητέρας: | | | | |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας: | | | Α.Φ.Μ.: * | | | | |
| Ημερομηνία γέννησης[1]: | | | Τόπος Γέννησης: | | | | |
| Τόπος Κατοικίας: | | Οδός: | | Αριθ: | | ΤΚ: | |
| Τηλ: | | Fax: | | E – mail: | | | |
| **Στοιχεία Ακινήτου** | | | | | | | |
| Δήμος: | | Οδός: | | Αριθ.: | | Τ.Κ.: | |
| Οδός 2: | | | | | | | |
| Οδός 3: | | | | | | | |
| **Στοιχεία Λογαριασμού** | | | | | | | |
| Αριθμός Λογαριασμού: | | Αριθμός Μητρώου: | | | | | |
| Κωδικός Πελάτη**: | | Κωδικός Κτιρίου**: | | | | | |

* Η σωστή αναγραφή του ΑΦΜ είναι απαραίτητη για την διεκπεραίωση της διαδικασίας καθώς και για την ορθή καταχώρηση των στοιχείων σας στο πελατολόγιο της ΕΥΔΑΠ

** Συμπληρώνεται από την ΕΥΔΑΠ

**Η αίτηση υποβάλλεται μόνο από τον ιδιοκτήτη ή από νόμιμο πληρεξούσιο του ιδιοκτήτη**



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ(4) (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης)** : *Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.*

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ΟΝΟΜΑ: | | ΕΠΩΝΥΜΟ: | | | |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: | | ΑΔΤ: | | | |
| ΟΔΟΣ: | | ΑΡΙΘ: | | Τ.Κ: | |
| Τηλ: | | Fax: | | E – mail: | |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**
**ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΙ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ: | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3) |
|---|---|---|---|
| 1.Λογαριασμός κατανάλωσης<br>2. Αριθμός Φορολογικού Μητρώου (απλή επίδειξη αποδεικτικού στοιχείου) | | | |

| Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας: |
|---|
| ☐ 1. Να την παραλάβετε εσείς ή εκπρόσωπός σας από το ΚΕΠ<br>☐ 2. Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:………………………….από το ΚΕΠ |

**ΧΡΟΝΟΣ :** 10 εργάσιμες

**ΚΟΣΤΟΣ**: Χωρίς χρέωση



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (2), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Είμαι ιδιοκτήτης στο ακίνητο επί της οδού ……………………………………………………………………….. το οποίο υδροδοτείται από την παροχή με αριθμό μητρώου ………………………αριθμό μετρητή.......................................................... …………………………………….και επιθυμώ να γίνει έλεγχος στο δίκτυο σας λόγω συχνών στερήσεων υδροληψίας.

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

.......................20............

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Αίτημα:** | **Στέρηση Υδροληψίας λόγω συχνών βλαβών στο Δίκτυο** | | | |
| **Υπηρεσία Υποβολής:** | | | | |
| **Αριθμ. Πρωτοκόλλου:** | | **Ημ/νια αιτήματος:** | | |
| **Αρμόδιος Υπάλληλος:** | **Όνομα:** | | **Επώνυμο:** | |
| **Αιτών:** | **Όνομα:** | | **Επώνυμο:** | |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**
**ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΙ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ: | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3) |
|---|---|---|---|
| 1.Λογαριασμός κατανάλωσης<br>2. Αριθμός Φορολογικού Μητρώου (απλή επίδειξη αποδεικτικού στοιχείου) | | | |

**ΧΡΟΝΟΣ :** 10 εργάσιμες

**ΚΟΣΤΟΣ**: Χωρίς χρέωση

**ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:**

**Ο Υπάλληλος**

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

# Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

**Περιγραφή αιτήματος : Μετατόπιση παροχής από το οδόστρωμα στο πεζοδρόμιο**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **ΠΡΟΣ:** | **Γενική Γραμματεία Ε.ΥΔ.Α.Π.**<br>**Ωρωπού 156 Περισσός**<br>**Τ.Κ. 111 46**<br>**Τηλ. 210 214 4201/FAX : 2102144159**<br>**email : grammateia@eydap.gr** | **Αριθμός Πρωτοκόλλου** | **Ημερομηνία** |
| | | Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία | |

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ –ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Ο – Η Όνομα: | | | Επώνυμο : | | | | |
| Όνομα Πατέρα: | | | Επώνυμο Πατέρα: | | | | |
| Όνομα Μητέρας: | | | Επώνυμο Μητέρας: | | | | |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας: | | | Α.Φ.Μ.:* | | | | |
| Ημερομηνία γέννησης(1): | | | Τόπος Γέννησης: | | | | |
| Τόπος Κατοικίας: | | Οδός: | | Αριθ: | | ΤΚ: | |
| Τηλ: | | Fax: | | E – mail: | | | |
| **Στοιχεία Ακινήτου** | | | | | | | |
| Δήμος: | | Οδός: | | Αριθ.: | | Τ.Κ.: | |
| Οδός 2: | | | | | | | |
| Οδός 3: | | | | | | | |
| **Στοιχεία Λογαριασμού** | | | | | | | |
| Αριθμός Λογαριασμού: | | | Αριθμός Μητρώου: | | | | |
| Κωδικός Πελάτη**: | | | Κωδικός Κτιρίου**: | | | | |

* Η σωστή αναγραφή του ΑΦΜ είναι απαραίτητη για την διεκπεραίωση της διαδικασίας καθώς και για την ορθή καταχώρηση των στοιχείων σας στο πελατολόγιο της ΕΥΔΑΠ

** Συμπληρώνεται από την ΕΥΔΑΠ

**Η αίτηση υποβάλλεται μόνο από τον ιδιοκτήτη ή από νόμιμο πληρεξούσιο του ιδιοκτήτη**



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ[4] (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης)** : *Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.*

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ΟΝΟΜΑ: | | ΕΠΩΝΥΜΟ: | | | |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: | | ΑΔΤ: | | | |
| ΟΔΟΣ: | | ΑΡΙΘ: | | Τ.Κ: | |
| Τηλ: | | Fax: | | E – mail: | |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**
**ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΙ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ: | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ[3] |
|---|---|---|---|
| 1.Λογαριασμός κατανάλωσης<br>2. Αριθμός Φορολογικού Μητρώου (απλή επίδειξη αποδεικτικού στοιχείου) | | | |

| **Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:** |
|---|
| □ 1. Να την παραλάβετε εσείς ή εκπρόσωπός σας από το ΚΕΠ<br>□ 2 Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:……………………………από το ΚΕΠ |

**ΧΡΟΝΟΣ :** 30 εργάσιμες

**ΚΟΣΤΟΣ**: Χωρίς χρέωση



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (2), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Είμαι ιδιοκτήτης ή διαχειριστής στο ακίνητο επί της οδού...................................................................................................................................... ………………………………………………………………………….. το οποίο υδροδοτείται από την παροχή με αριθμό μητρώου ……………………….αριθμό μετρητή …………………………………….......και επιθυμώ να γίνει μετατόπιση της παροχής μου από οδόστρωμα που βρίσκεται ,στο πεζοδρόμιο.

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

......................20...........

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Αίτημα:** | **Μετατόπιση παροχής από το οδόστρωμα στο πεζοδρόμιο** | | | |
| **Υπηρεσία Υποβολής:** | | | | |
| **Αριθμ. Πρωτοκόλλου:** | | | **Ημ/νια αιτήματος:** | |
| **Αρμόδιος Υπάλληλος:** | **Όνομα:** | | **Επώνυμο:** | |
| **Αιτών:** | **Όνομα:** | | **Επώνυμο:** | |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**
**ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΙ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ: | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3) |
|---|---|---|---|
| 1.Λογαριασμός κατανάλωσης<br>2. Αριθμός Φορολογικού Μητρώου (απλή επίδειξη αποδεικτικού στοιχείου) | | | |

**ΧΡΟΝΟΣ :** 30 εργάσιμες

**ΚΟΣΤΟΣ**: Χωρίς χρέωση

**ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:**

**Ο Υπάλληλος**

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

## Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

**Περιγραφή αιτήματος : Χορήγηση Βεβαίωσης οφειλής ή μη των δικαιωμάτων σύνδεσης του ακινήτου**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **ΠΡΟΣ:** | **Γενική Γραμματεία Ε.ΥΔ.Α.Π.**<br>**Ωρωπού 156 Περισσός**<br>**Τ.Κ. 111 46**<br>**Τηλ. 210 214 4201/FAX : 2102144159**<br>**email : grammateia@eydap.gr** | **Αριθμός Πρωτοκόλλου** | **Ημερομηνία** |
| | | Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία | |

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ -ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Ο – Η Όνομα: | | | | Επώνυμο : | | | |
| Όνομα Πατέρα: | | | | Επώνυμο Πατέρα: | | | |
| Όνομα Μητέρας: | | | | Επώνυμο Μητέρας: | | | |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας: | | | | Α.Φ.Μ.: * | | | |
| Ημερομηνία γέννησης(1): | | | | Τόπος Γέννησης: | | | |
| Τόπος Κατοικίας: | | Οδός: | | Αριθ: | | ΤΚ: | |
| Τηλ: | | Fax: | | E – mail: | | | |
| **Στοιχεία Ακινήτου** | | | | | | | |
| Δήμος: | | Οδός: | | Αριθ.: | | Τ.Κ.: | |
| **Οδοί που περικλείουν το ακίνητο**<br>Οδός 1: | | | | Οδός 3 : | | | |
| Οδός 2: | | | | Οδός 4 | | | |
| **Στοιχεία Λογαριασμού** | | | | | | | |
| Αριθμός Λογαριασμού: | | | | Αριθμός Μητρώου: | | | |
| Κωδικός Πελάτη*: | | | | Κωδικός Κτιρίου*: | | | |

* Η σωστή αναγραφή του ΑΦΜ είναι απαραίτητη για την διεκπεραίωση της διαδικασίας καθώς και για την ορθή καταχώρηση των στοιχείων σας στο πελατολόγιο της Ε.ΥΔ.Α.Π.

* Συμπληρώνεται από την ΕΥΔΑΠ

**Η αίτηση υποβάλλεται μόνο από τον ιδιοκτήτη ή από νόμιμο πληρεξούσιο του ιδιοκτήτη**



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

| **ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ[4] (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης)** : *Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.* | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ΟΝΟΜΑ: | | ΕΠΩΝΥΜΟ: | | | |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: | | ΑΔΤ: | | | |
| ΟΔΟΣ: | | ΑΡΙΘ: | | Τ.Κ: | |
| Τηλ: | | Fax: | | E – mail: | |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**
**ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΙ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ: | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ[3] |
|---|---|---|---|
| Δεν απαιτούνται δικαιολογητικά. | | | |

| **Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:** |
|---|
| ☐ 1. Να την παραλάβετε εσείς ή εκπρόσωπός σας μέσω του ΚΕΠ<br>☐ 2 Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό :………………………………μέσω του ΚΕΠ |

**ΧΡΟΝΟΣ :** 15 εργάσιμες ημέρες

**ΚΟΣΤΟΣ:** ΜΗΔΕΝ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (2), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

.......................20............

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Αίτημα:** | **Χορήγηση Βεβαίωσης οφειλής ή μη των δικαιωμάτων σύνδεσης του ακινήτου** | | | |
| **Υπηρεσία Υποβολής:** | | | | |
| **Αριθμ. Πρωτοκόλλου:** | | | **Ημ/νια αιτήματος:** | |
| **Αρμόδιος Υπάλληλος:** | **Όνομα:** | | **Επώνυμο:** | |
| **Αιτών:** | **Όνομα:** | | **Επώνυμο:** | |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**
**ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΙ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ: | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3) |
|---|---|---|---|
| Δεν απαιτούνται δικαιολογητικά. | | | |

**ΧΡΟΝΟΣ :** 15 εργάσιμες ημέρες

**ΚΟΣΤΟΣ:** ΜΗΔΕΝ

**ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:**

**Ο Υπάλληλος**

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

## Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

**Περιγραφή αιτήματος: Έκδοση των δικαιωμάτων σύνδεσης για την περίπτωση που ο αγωγός είναι αρμοδιότητας της ΕΥΔΑΠ**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **ΠΡΟΣ:** | **Γενική Γραμματεία Ε.ΥΔ.Α.Π.**<br>**Ωρωπού 156 Περισσός**<br>**Τ.Κ. 111 46**<br>**Τηλ. 210 214 4201/FAX : 2102144159**<br>**email : grammateia@eydap.gr** | **Αριθμός Πρωτοκόλλου**<br><br>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία | **Ημερομηνία** |

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ -ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Ο – Η Όνομα: | | | | Επώνυμο : | | | |
| Όνομα Πατέρα: | | | | Επώνυμο Πατέρα: | | | |
| Όνομα Μητέρας: | | | | Επώνυμο Μητέρας: | | | |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας: | | | | Α.Φ.Μ.: * | | | |
| Ημερομηνία γέννησης[1]: | | | | Τόπος Γέννησης: | | | |
| Τόπος Κατοικίας: | | Οδός: | | Αριθ: | | ΤΚ: | |
| Τηλ: | | Fax: | | E – mail: | | | |
| **Στοιχεία Ακινήτου** | | | | | | | |
| Δήμος: | | Οδός: | | Αριθ.: | | Τ.Κ.: | |
| **Οδοί που περικλείουν το ακίνητο** | | | | | | | |
| Οδός 1: | | | | Οδός 3 : | | | |
| Οδός 2: | | | | Οδός 4: | | | |
| **Στοιχεία Λογαριασμού** | | | | | | | |
| Αριθμός Λογαριασμού: | | | | Αριθμός Μητρώου: | | | |
| Κωδικός Πελάτη*: | | | | Κωδικός Κτιρίου*: | | | |
| **ΜΗΚΗ ΠΡΟΣΟΨΕΩΝ ΑΚΙΝΗΤΟΥ** | | | | | | | |
| Οδού: | | | | | | | |
| Οδού: | | | | | | | |



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

| | | |
|---|---|---|
| Οδού: | | |
| Οδού: | | |
| Απότμηση: | | |
| **ΟΙΚΟΔΟΜΗ** | | |
| Υπάρχουσα (πλέον της 20ετίας) | ΝΑΙ | ΟΧΙ |
| Νέα Οικοδομή (ή υπό ανέγερση) | ΝΑΙ | ΟΧΙ |
| **ΟΡΟΦΟΙ ΚΑΙ ΧΡΗΣΗ ΤΟΥΣ** | | |
| **ΚΤΙΡΙΟ 1** | | |
| ΥΠΟΓΕΙΟ | | |
| ΗΜΙΥΠΟΓΕΙΟ | | |
| ΙΣΟΓΕΙΟ | | |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΟΡΟΦΩΝ | | |
| ΚΤΙΣΜΑ ΣΤΟ ΔΩΜΑ | | |
| **ΚΤΙΡΙΟ 2** | | |
| ΥΠΟΓΕΙΟ | | |
| ΗΜΙΥΠΟΓΕΙΟ | | |
| ΙΣΟΓΕΙΟ | | |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΟΡΟΦΩΝ | | |
| ΚΤΙΣΜΑ ΣΤΟ ΔΩΜΑ | | |

* Η σωστή αναγραφή του ΑΦΜ είναι απαραίτητη για την διεκπεραίωση της διαδικασίας καθώς και για την ορθή καταχώρηση των στοιχείων σας στο πελατολόγιο της ΕΥΔΑΠ
* Συμπληρώνεται από την ΕΥΔΑΠ

**Η αίτηση υποβάλλεται μόνο από τον ιδιοκτήτη ή από νόμιμο πληρεξούσιο του ιδιοκτήτη**



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ[4] (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) :** *Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.*

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ΟΝΟΜΑ: | | ΕΠΩΝΥΜΟ: | | | |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: | | ΑΔΤ: | | | |
| ΟΔΟΣ: | | ΑΡΙΘ: | | Τ.Κ: | |
| Τηλ: | | Fax: | | E – mail: | |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**
**ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΙ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ: | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ[3] |
|---|---|---|---|
| Δεν απαιτούνται δικαιολογητικά. | | | |

**Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:**

 1. Να την παραλάβετε εσείς ή εκπρόσωπός σας μέσω του ΚΕΠ
 2 Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:…………………………μέσω του ΚΕΠ

**ΧΡΟΝΟΣ :**

**ΚΟΣΤΟΣ**:



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

Ο/Η υπογεγραμμέν……………………….............................................................................................................................μετά την από ……………………αίτησή μου για την κατασκευή εξωτερικής διακλάδωσης του ακινήτου μου δηλώνω υπεύθυνα και γνωρίζοντας τις συνέπειες του νόμου περί «ψευδούς δήλωσης » τα εξής:

1. Είμαι ιδιοκτήτης διαχειριστής συνιδιοκτήτης, του ακινήτου που βρίσκεται στο Δήμο………………στην οδό ……………………αρ……………..
2. Η οικοδομή εκτελέστηκε σύμφωνα με την άδεια που υποβλήθηκε και οι όροι δόμησης που ισχύουν βάσει της άδειας είναι οι παρακάτω:
   Α) Κατά κανόνα: Ελάχιστο επιτρεπόμενο πρόσωπο οικοπέδου Π =
   Ελάχιστο επιτρεπόμενο εμβαδόν οικοπέδου Ε =
   Β) Κατά παρέκκλιση: Ελάχιστο επιτρεπόμενο πρόσωπο οικοπέδου Π΄ =
   Ελάχιστο επιτρεπόμενο εμβαδόν οικοπέδου Ε΄ =
3. Η εξωτερική αυτή διακλάδωση δεν θα χρησιμεύσει για την αποχέτευση ομβρίων υδάτων. Για την αποχέτευση αυτών (ομβρίων) θα συμμορφωθώ απόλυτα με τις διατάξεις του άρθρου 2 του Π. Δ. 6/86 ( Κανονισμός Λειτουργίας Δικτύων Υπονόμων – Ακαθάρτων και Βρόχινων Νερών) και θα είμαι απόλυτα υπεύθυνος για κάθε ζημιά, που θα προκύψει σε μένα ή σε οποιονδήποτε άλλον εξ αιτίας της μη εκτέλεσης των έργων διαχωρισμού των ομβρίων υδάτων.
4. Είμαι υποχρεωμένος να εφοδιάσω την εσωτερική εγκατάσταση αποχέτευσης του ακινήτου μου με αυτόματη αλλά και χειροκίνητη δικλείδα ασφαλείας. Η δικλείδα αυτή θα τοποθετηθεί με έξοδά μου σε θέση που να μπορεί να ελεγχθεί και αναλαμβάνω την ευθύνη της συντηρήσεως της. Είμαι επίσης υπευθυνος για οποιαδήποτε ζημιά θα προκύψει στο ακίνητό μου ή αλλού από έλλειψη ή κακή λειτουργία της δικλείδας ασφαλείας και δεν θα έχω καμία απαίτηση από τον Δήμο ή την Ε. Υ. Δ. Α. Π. (άρθρο 3 παραγρ. 9 του Π. Δ. 6/86).
5. Μετά την κατασκευή της σύνδεσης του ακινήτου μου με τον αγωγό αποχέτευσης υποχρεούμαι να αχρηστεύσω κάθε παλαιά εγκατάσταση αποχέτευσης και να αποχετεύομαι μέσω της κατασκευασθείσας σύνδεσης ( άρθρο 8 του Π. Δ. 6/86).
   Εάν στο ακίνητό μου υπάρχει βόθρος απορροφητικός, στεγανός κ. λ. π. μετά την σύνδεση του ακινήτου μου με του αγωγό ακαθάρτων υποχρεούμαι να τον αχρηστεύσω ( απομάκρυνση περιεχομένου και επίχωση με καθαρό χώμα) σύμφωνα με το προαναφερθέν άρθρο 8 και το άρθρο 3 παραγρ. 10 του Π . Δ. 6/86.
6. Αποδέχομαι ότι σε περίπτωση που θα διαπιστωθεί ότι δεν συμμορφώθηκα με τις ανωτέρω (2, 3, 4) υποχρεώσεις η Ε. Υ. Δ. Α. Π. έχει το δικαίωμα σύμφωνα με την παράγραφο 2 του άρθρου 2 και την παράγραφο 11 του άρθρου 3 του Π. Δ. 6/86 να προβεί στην διακοπή παροχής του νερού και στην συνέχεια στη διακοπή της σύνδεσης του ακινήτου με τον αγωγό.
7. Στην περίπτωση που το ακίνητό μου δεν είναι δυνατόν να αποχετευτεί στο βάθος που ζητώ στην αίτησή μου με φυσική ροή θα πρέπει να συμμορφωθώ με την παραγρ. 1 του άρθρου 5 του Π. Δ. 6/86 για μηχανική ανύψωση ( άντληση ) των αποχετευομένων υδάτων σύμφωνα με όσα προβλέπονται στον Κανονισμό Εσωτερικών Υδραυλικών Εγκαταστάσεων.
8. Δεν θα επιτρέψω την αποχέτευση άλλου ακινήτου μέσα από την αποχετευτική εγκατάστασή μου.
9. Δέχομαι να καταβάλλω πιθανή πρόσθετη δαπάνη για την κατασκευή της διακλάδωσης στην περίπτωση που θα απαιτηθεί να κατασκευασθεί από ειδική Εργολαβία για λόγους δυσχερειών κατασκευής.
10. Εάν είμαι συνδεδεμένος σε παλαιό δημοτικό δίκτυο και κατασκευαστεί νέο αποχετευτικό δίκτυο είμαι υποχρεωμένος να προσαρμόσω την διακλάδωσή μου στον νέο αποχετευτικό αγωγό.
11. Δηλώνω επίσης ότι θα εξοφλήσω την οφειλή που θα προκύψει για την σύνδεση του ακινήτου μου με το υφιστάμενο δίκτυο Αποχέτευσης, μετά την έκδοση του αντίστοιχου λογαριασμού από την αρμόδια Υπηρεσία της ΕΥΔΑΠ.

…………../……………/……………..
………………..Δηλ………………….



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (2), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

.......................20............

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Αίτημα:** | **Έκδοση των δικαιωμάτων σύνδεσης για την περίπτωση που ο αγωγός είναι αρμοδιότητας της ΕΥΔΑΠ** | | | |
| **Υπηρεσία Υποβολής:** | | | | |
| **Αριθμ. Πρωτοκόλλου:** | | **Ημ/νια αιτήματος:** | | |
| **Αρμόδιος Υπάλληλος:** | **Όνομα:** | | **Επώνυμο:** | |
| **Αιτών:** | **Όνομα:** | | **Επώνυμο:** | |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**
**ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΙ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ: | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3) |
|---|---|---|---|
| Δεν απαιτούνται δικαιολογητικά. | | | |

**ΧΡΟΝΟΣ :**

**ΚΟΣΤΟΣ:**

**ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:**

**Ο Υπάλληλος**

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

## Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

**Περιγραφή αιτήματος : Έλεγχος της Αποχέτευσης του Ακινήτου λόγω συχνών Εμφράξεων**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **ΠΡΟΣ:** | **Γενική Γραμματεία Ε.ΥΔ.Α.Π.**<br>**Ωρωπού 156 Περισσός**<br>**Τ.Κ. 111 46**<br>**Τηλ. : 210 214 4201/FAX : 210 2144159**<br>**Email : grammateia@eydap.gr** | **Αριθμός Πρωτοκόλλου** | **Ημερομηνία** |
| | | Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία | |

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ -ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Ο – Η Όνομα: | | Επώνυμο : | | | | | |
| Όνομα Πατέρα: | | Επώνυμο Πατέρα: | | | | | |
| Όνομα Μητέρας: | | Επώνυμο Μητέρας: | | | | | |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας: | | Α.Φ.Μ.: * | | | | | |
| Ημερομηνία γέννησης[1]: | | | Τόπος Γέννησης: | | | | |
| Τόπος Κατοικίας: | | Οδός: | | Αριθ: | | ΤΚ: | |
| Τηλ: | | Fax: | | E – mail: | | | |
| **Στοιχεία Ακινήτου** | | | | | | | |
| Δήμος: | | Οδός: | | Αριθ.: | | Τ.Κ.: | |
| **Οδοί που περικλείουν το ακίνητο**<br>Οδός 1: | | Οδός 3: | | | | | |
| Οδός 2: | | Οδός 4: | | | | | |
| **Στοιχεία Λογαριασμού** | | | | | | | |
| Αριθμός Λογαριασμού: | | Αριθμός Μητρώου: | | | | | |
| Κωδικός Πελάτη*: | | Κωδικός Κτιρίου*: | | | | | |

* Η σωστή αναγραφή του ΑΦΜ είναι απαραίτητη για την διεκπεραίωση της διαδικασίας καθώς και για την ορθή καταχώρηση των στοιχείων σας στο πελατολόγιο της ΕΥΔΑΠ

* Συμπληρώνεται από την ΕΥΔΑΠ

**Η αίτηση υποβάλλεται μόνο από τον ιδιοκτήτη ή από νόμιμο πληρεξούσιο του ιδιοκτήτη**



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ[4] (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης)** : *Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.*

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ΟΝΟΜΑ: | | ΕΠΩΝΥΜΟ: | | | |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: | | ΑΔΤ: | | | |
| ΟΔΟΣ: | | ΑΡΙΘ: | | Τ.Κ: | |
| Τηλ: | | Fax: | | E – mail: | |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**
**ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΙ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ: | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ[3] |
|---|---|---|---|
| Δεν απαιτούνται δικαιολογητικά. | | | |

**ΧΡΟΝΟΣ : Ο απαιτούμενος χρόνος διεξαγωγής της έρευνας**

**ΚΟΣΤΟΣ: ΜΗΔΕΝ**



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (2), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

.......................20............

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Αίτημα:** | **Έλεγχος της Αποχέτευσης του Ακινήτου λόγω συχνών Εμφράξεων** | | | |
| **Υπηρεσία Υποβολής:** | | | | |
| **Αριθμ. Πρωτοκόλλου:** | | | **Ημ/νια αιτήματος:** | |
| **Αρμόδιος Υπάλληλος:** | **Όνομα:** | | **Επώνυμο:** | |
| **Αιτών:** | **Όνομα:** | | **Επώνυμο:** | |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**
**ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΙ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ: | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3) |
|---|---|---|---|
| Δεν απαιτούνται δικαιολογητικά. | | | |

**ΧΡΟΝΟΣ : Ο απαιτούμενος χρόνος διεξαγωγής της έρευνας**

**ΚΟΣΤΟΣ : ΜΗΔΕΝ**

**Ο Υπάλληλος**

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

# Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

**Περιγραφή αιτήματος: Εξακρίβωση ζημιών σε ακίνητο από βλάβη του Δικτύου Αποχέτευσης της ΕΥΔΑΠ**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **ΠΡΟΣ:** | **Γενική Γραμματεία Ε.ΥΔ.Α.Π**<br>**Ωρωπού 156 Περισσός**<br>**Τ.Κ. 111 46**<br>**Τηλ. 210 2144201/ FAX : 2102144159**<br>**email : grammateia@eydap.gr** | **Αριθμός Πρωτοκόλλου** | **Ημερομηνία** |
| | | Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία | |

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ –ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ ή Διαχειριστή**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Ο – Η Όνομα: | | | | Επώνυμο : | | | |
| Όνομα Πατέρα: | | | | Επώνυμο Πατέρα: | | | |
| Όνομα Μητέρας: | | | | Επώνυμο Μητέρας: | | | |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας: | | | | Α.Φ.Μ.: * | | | |
| Ημερομηνία γέννησης(1): | | | | Τόπος Γέννησης: | | | |
| Τόπος Κατοικίας: | | Οδός: | | Αριθ: | | ΤΚ: | |
| Τηλ: | | Fax: | | E – mail: | | | |
| **Στοιχεία Ακινήτου** | | | | | | | |
| Δήμος: | | Οδός: | | Αριθ.: | | Τ.Κ.: | |
| Οδοί που περικλείουν το ακίνητο<br>Οδός 1: | | | | Οδός 3: | | | |
| Οδός 2: | | | | Οδός 4: | | | |
| **Στοιχεία Λογαριασμού** | | | | | | | |
| Αριθμός Λογαριασμού: | | | | Αριθμός Μητρώου: | | | |
| Κωδικός Πελάτη*: | | | | Κωδικός Κτιρίου*: | | | |

*Η σωστή αναγραφή του ΑΦΜ είναι απαραίτητη για την διεκπεραίωση της διαδικασίας καθώς και για την ορθή καταχώρηση των στοιχείων σας στο πελατολόγιο της ΕΥΔΑΠ

* Συμπληρώνεται από την ΕΥΔΑΠ

**Η αίτηση υποβάλλεται μόνο από τον ιδιοκτήτη ή από νόμιμο πληρεξούσιο του ιδιοκτήτη**



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

| **ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ[4] (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης)** : *Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.* | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ΟΝΟΜΑ: | | ΕΠΩΝΥΜΟ: | | | |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: | | ΑΔΤ: | | | |
| ΟΔΟΣ: | | ΑΡΙΘ: | | Τ.Κ: | |
| Τηλ: | | Fax: | | E – mail: | |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**
**ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΙ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ: | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ[3] |
|---|---|---|---|
| Δεν απαιτούνται δικαιολογητικά. | | | |

| **Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:** |
|---|
| □ 1. Να την παραλάβετε εσείς ή εκπρόσωπός σας από το ΚΕΠ<br>□ 2 Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:……………………………από το ΚΕΠ |



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (2), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

......................20............

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Αίτημα:** | **Εξακρίβωση ζημιών σε ακίνητο από βλάβη του Δικτύου Αποχέτευσης της ΕΥΔΑΠ** | | | |
| **Υπηρεσία Υποβολής:** | | | | |
| **Αριθμ. Πρωτοκόλλου:** | | **Ημ/νια αιτήματος:** | | |
| **Αρμόδιος Υπάλληλος:** | **Όνομα:** | | **Επώνυμο:** | |
| **Αιτών:** | **Όνομα:** | | **Επώνυμο:** | |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**
**ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΙ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ: | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3) |
|---|---|---|---|
| Δεν απαιτούνται δικαιολογητικά. | | | |

**ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ :**

**Ο Υπάλληλος**

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 10 Αυγούστου 2006

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΥΦΥΠ. ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ, ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΚΑΙ ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΣΗΣ
**ΑΠΟΣΤΟΛΟΣ ΑΝΔΡΕΟΥΛΑΚΟΣ**

ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΟΣ ΧΩΡΟΤΑΞΙΑΣ ΚΑΙ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΕΡΓΩΝ
**ΓΙΩΡΓΟΣ ΣΟΥΦΛΙΑΣ**




**ΑΠΟ ΤΟ ΕΘΝΙΚΟ ΤΥΠΟΓΡΑΦΕΙΟ**
ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΟΥ 34 * ΑΘΗΝΑ 104 32 * ΤΗΛ. 210 52 79 000 * FAX 210 52 21 004
ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: http://www.et.gr – e-mail: webmaster@et.gr